

Lycée Professionnel Maritime

6 rue Georges Honoré 62480 Le Portel 03 91 90 00 90







 $\frac{fc\text{-lycee-maritime-boulogne@developpement-durable.gouv.fr}{www.lyceemaritime-boulogne.com}$

DOSSIER D'INSCRIPTION

Formation pour le personnel servant à bord des navires à passagers - NAVPAX
NON OFFICIER
OFFICIER

-nombre de places limité-

Cadre réservé à l'Administra	tion					
≈ Afin de neur					ion dinoculation	
FAfin de pouvoir prendre en compte votre candidature, ce dossier d'inscription doit obligatoirement nous être retourné COMPLET dès que possible.						
aoit obligatoir	ement nous et	re retourne	COMPLET <u>a</u>	<u>es que possi</u>	<u>bie</u> .	
Etat civil :						
Nom :						
Prénoms :						
Date de naissance :		Lieu de nais	ssance :			
Nationalité :						
·						
•						
Numéro de Marin :						
Situation familiale :	célibataire 🗆 mari	é □ divorcé □	veuf 🗆			
Enfants: OUI D NO	ON 🗆					
Numéro de sécurité s	ociale :					

Si vous êtes demandeur d'emploi, veuillez nous indiquer :						
Numéro de demandeur d'emploi :						
Date d'inscription à France Travail :						
Votre agence France Travail :						
Si vous êtes salarié, veuillez nous indiquer :						
Nom de l'employeur :						
Adresse complète :						
FINANCEMENT DE LA FORMATION :						
 Personnel CPF Employeur France Travail Transition Pro (ex Fongecif, voir avec l'employeur) Employeur OPCA (précisez le nom de l'organisme) : 						
PIECES A FOURNIR (obligatoire):						
 □ Copie de la carte nationale d'identité recto / verso ou carte de séjour ou passeport en cours de validité □ 1 Photo d'identité (inscrire nom et prénom au dos de la photo) □ Certificat médical de moins d'un an auprès du Service Santé des Gens de Mer : *Pour les rendez-vous, veuillez-vous rapprocher du service des gens de mer, auprès des Affaires Maritimes de : (Boulogne sur mer : 92 Quai Léon Gambetta. 03.61.31.33.10 - Dunkerque : 257 Rue de l'Ecole maternelle. 03.28.24.44.11) 						
CURSUS PROFESSIONNEL:						
 ○ En tant que demandeur d'emploi, avez-vous déjà suivi des formations ? OUI ☐ NON☐ Si oui, lesquelles ? (Précisez les dates de début et de fin de formation) 						
 ○ Avez-vous déjà travaillé ? OUI □ NON□ Si oui, quelles sont vos expériences professionnelles ? 						
 O Avez-vous déjà navigué ? OUI □ NON□ Si oui, sur quels types de navire ? 						
NOM, PRENOM, DATE ET SIGNATURE: O Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la formation?						

FORMULAIRE D'AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE **ET PROTECTION DES DONNEES**

Je soussigné(e), st	agiaire au Lycée Maritime de Boulogne-sur-Mer / Le Portel,
Cocher la case correspondante à votre choix	
	ssement et toute personne agissant avec leur autorisation, la permission de publie ans un cadre pédagogique durant la session de formation professionnelle (cour
Ces images peuvent être utilisées sous quelqu sociaux.	e forme que ce soit y compris sur le site internet du Lycée et les pages sur réseau
formation continue et toute personne agissant	cographe ainsi que Le Chef d'établissement du Lycée Maritime, le coordinateur de la avec leur autorisation, sur ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage ors de l'utilisation des photographies ou images.
☐ N'accorde pas au Lycée Maritime l'utilisation	n de mon image dans ses publications.
	lonnées à caractère personnel que je viens de renseigner dans ce dossier ou dans le ement de mes données répond(ent) au(x) finalité(s) suivante(s) : l'inscription à l
	soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte ou en lien emment énoncées. Il convient de noter que vos données ne seront pas transmises
Vos informations personnelles seront conse	rvées aussi longtemps que nécessaire scolaire sauf si :
	ssion des données vous concernant, dans les conditionsdécrites ci-après ; s longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou
documents remis. Vous disposez égalemen	données à caractère personnel recueillies dans le cadre ce formulaire ou dans les at d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, n de vos données en faisant votre demande auprès du service Formation Continue
Pour toute information complémentaire ou des Libertés (<u>www.cnil.fr</u>).	réclamation, vous pouvez contacter la CommissionNationale de l'Informatique et
A défaut de consentement quant à la collec votre demande.	te et au traitement de vos données, la Commune ne sera pas en mesure de traiter
Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compéte	ent(e) à signer ce formulaire en mon nom propre.
Fait à le Portel, le	
(Signature précédée de la mention « lu et appro	ouvé »)